

# EPILEPSIA IDIOPATICA EN GATOS

**Flor Dessal Marino** DVM; GP Cert SAS Miembro de GEMFE  
Gattos Centro Clinico Felino  
www.gattos.net

## ¿Cómo diagnosticamos y tratamos la epilepsia idiopática o esencial en los gatos?

Es importante aclarar que los ataques convulsivos no son sinónimo de epilepsia. Las convulsiones pueden aparecer por diversos motivos, como enfermedades endocrinas (hipertiroidismo), metabólicas (encefalopatía hepática, hipocalcemia, intoxicación por etilenglicol...) alteraciones cardiovasculares o incluso episodios de dolor agudo. Sólo hablaremos de epilepsia cuando la causa de las convulsiones sea intracraneal.(1)

Una vez que hemos descartado causas extracraneales y tenemos la certeza de que nos encontramos ante una epilepsia, debemos averiguar si se trata de una epilepsia con causa orgánica o epilepsia secundaria(tumores, infecciones, malformaciones...) o si por el contrario es una epilepsia idiopática o esencial.

Así como en los perros la mayoría de las convulsiones son generalizadas, en gatos, la epilepsia idiopática aparece en forma de ataques parciales o generalizados en la misma proporción (2).

## ¿Qué ocurre dentro del cerebro?

En un animal con epilepsia, las neuronas tienen el umbral de excitación por debajo de lo normal. Se produce una descarga de neurotransmisores que produce despolarización de la membrana neuronal; este fenómeno se va extendiendo de una neurona a otra. Hay casos en los que el foco epiléptico inicial es pequeño y termina extendiéndose

al resto de la corteza, y hay otros casos en los que la descarga de neurotransmisores comienza en ambos hemisferios a la vez (3).

## ¿Es realmente Epilepsia Idiopática?

Así como en perros aproximadamente 9 de cada 10 casos de epilepsia son idiopáticos, en la especie felina estas proporciones son opuestas: sólo entre el 15 y el 25% son casos de epilepsia idiopática (2). Por esta razón, debemos descartar cualquier tipo de patología que pueda producir una epilepsia con causa orgánica (enfermedades infecciosas: Virus de Leucemia Infecciosa Felina (FeLV), Virus de Inmunodeficiencia Felina (FIV),



Gato normal

Toxoplasmosis; mediante ELISA, PCR, análisis de Líquido Cefalorraquídeo (Foto 3); tumores, malformaciones mediante Resonancia Magnética...)

## ¿Cómo suelen presentarse los ataques?

La epilepsia idiopática se caracteriza porque suele aparecer en gatos de entre 1 y 3 años de edad y los animales no suelen presentar ninguna anomalía/patología entre las crisis (Foto1). El examen neurológico es completamente normal (Foto 2).

Al ser una enfermedad en la que casi con seguridad no vamos a ver ningún tipo de sintomatología en la consulta, sumado a que en gatos las convulsiones son muy dramáticas, los movimientos tremendamente exagerados (mas aún que en el perro) y por lo general los propietarios están muy nerviosos y afectados y no podrán ofrecernos una visión objetiva del episodio (duración, estado de consciencia...), resulta muy útil que nos graben en vídeo alguno de los episodios para poder hacernos una idea del problema. La fase de ictus (el ataque propiamente dicho) no suele durar más de un minuto, hay movimientos tónico clónicos tanto de las extremidades como de la cara, pérdida de consciencia y en muchas ocasiones, relajación de esfínteres. Cuando el ataque termina, suelen recuperarse rápidamente y la mayoría van al comedero (necesitan glucosa).

## ¿Cómo la tratamos?

El fármaco de elección en el gato es el Fenobarbital, que en España y en el caso del gato prescribiremos como Luminaletas®, a una dosis inicial



Exploración de Pares Craneales

de 1.5-2.5mg/kg cada 24 horas. El fenobarbital sufre un metabolismo más lento en el gato que en el perro, por lo que en muchas ocasiones no es necesaria la administración cada 12 horas. También es menos hepatotóxico, por lo que los efectos secundarios aparecen en una menor proporción que en la especie canina.

## ¿Cada cuánto controlamos la dosis de Fenobarbital?

Los controles del nivel de Fenobarbital en sangre los realizaremos transcurridos 15-20 días tras el inicio del tratamiento (o cambio de dosis), con el animal en ayunas y sin la dosis correspondiente de ese día. El rango óptimo de Fenobarbital en sangre para los gatos es entre 15-35µg/ml (20-40µg/ml en perro).

Es indispensable señalar que en el caso de la epilepsia, cada paciente debe ser tratado de manera individual, en función de su nivel de Fenobarbital en sangre y de la frecuencia de sus ataques. Por ejemplo, si tenemos un paciente con nivel de Fenobarbital en sangre de 16µg/ml y hemos conseguido reducir la frecuencia de ataques convulsivos, no vamos a aumentar la dosis aunque nos encontremos en un rango bajo.

Además, cada 6 meses debemos monitorizar nivel de Fenobarbital y la funcionalidad hepática, midiendo:

- Nivel de Fenobarbital
  - Ácidos biliares (preprandiales únicamente, muestra de sangre completa sin anticoagulante)
  - ALT
  - Albúmina
- y realizar un completo examen neurológico en cada visita.

## ¿Existen otros tratamientos anticonvulsivantes para gatos?

En el gato no recurriremos a otros fármacos anticonvulsivantes como el Bromuro Potásico o el Diacepam, ya que son tremendamente tóxicos en esta especie: el Bromuro produce serios daños pulmonares (5), y el Diacepam es altamente hepatotóxico si se administra vía oral; si será un fármaco de elección en el tratamiento del status epiléptico (2), en su forma inyectable.

Podríamos utilizar la Gabapentina en casos en los que nos cueste controlar las convulsiones únicamente con el Fenobarbital. La desventaja de este fármaco es que resulta caro (no tanto en gatos por su menor tamaño) y la administración es tres veces al día. La dosis de Gabapentina en gatos como anticonvulsivante es entre 10-20mg/gato cada 8 horas.(3)

Otro fármaco de nueva generación para el tratamiento de la epilepsia es el Levetiracetam, a una dosis de 10mg/kg VO cada 8 horas, siempre en combinación con el Fenobarbital (2).

Los últimos estudios indican que tanto la Gabapentina como el Levetiracetam, además de otros fármacos como el Topiramato y la Zonisamida, resultan efectivos sólo durante cierto tiempo, y en algunos casos, como el del Levetiracetam, se desconoce su mecanismo de acción.

## ¿Es necesario tratar a todos los gatos?

Para finalizar, recordar que no trataremos a todos los gatos con epilepsia. Sólo se recurre a la medicación anticonvulsivante si:

- presenta uno o más de un ataque al mes.
- ataques convulsivos largos (más de 4 - 5 minutos)
- varios ataques en un mismo día o en rachas.

## ¿Qué debemos aclararle al propietario?

Hay dos cuestiones que debemos dejar muy claras al propietario; la primera es que la epilepsia no se cura, sólo se trata, y lo que pretendemos con ese tratamiento es disminuir la frecuencia e intensidad de las crisis. La segunda es que es una medicación de la que los propietarios se vuelven muy esclavos, ya que no se pueden saltar ni una sola dosis. No porque deje de hacer efecto, como los antibióticos por ejemplo, sino por el propio funcionamiento del fármaco: los anticonvulsivantes producen una elevación del umbral de excitación



Toma de LCR

neuronal. Si falta el fármaco, ese umbral cae rápidamente y corremos el riesgo de que aparezcan crisis muy fuertes o incluso un status epilepticus que ponga en riesgo la vida de nuestro paciente.

### Bibliografía:

- (1)- Seizures and Narcolepsy, William B. Thomas; "A Practical Guide to Canine and Feline Neurology", C.W. Dewey, Blackwell Publishing.
- (2)- The seizing cat, Kerry Smith Bailey, Curtis W. Dewey; Journal of Feline Medicine and Surgery; Volume 11 Issue 5 may 2009.
- (3)- Seizures and Narcolepsy, "Handbook of Veterinary Neurology", J.E. Oliver, M.D. Lorenz, J.W. Kornegay, Ed. Saunders.
- (4)- The cat with signs of Neurological Disease/ The cat with Seizures, Circling or Changed Behavior, Andrée D. Quesnel and Joane M. Parent; "Problem Based Feline Medicine", J. Rand, Ed. Saunders.
- (5)- Epilepsy in cats: is Bromide an Option?, Giunio Bruto Cherubini, Vetplus Newsletter, October 2007